

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>nato/a</b>	<b>In data</b>
<b>residente in via</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Documento di identità n.</b>	<b>rilasciato da – in data</b>

**DELEGA**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>nato/a</b>	<b>In data</b>
<b>residente in via</b>	<b>CAP</b>	<b>Città</b>
<b>Codice Fiscale</b>	<b>Documento di identità n.</b>	<b>rilasciato da – in data</b>

- 1) a presentare alla società Garanzia Viaggi S.r.l. la domanda di intervento del Fondo di Garanzia dalla stessa costituito relativa al pacchetto turistico acquistato presso l'Agenzia \_\_\_\_\_ regolarmente iscritta al Vostro Fondo per l'anno in corso con il n. \_\_\_\_\_
- 2) espletare tutte le operazioni ad esse connesse e precisamente: accedere alla documentazione ed alle informazioni inerenti alla pratica, integrare, se necessario, tali documenti; ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa con la domanda presentata; ricevere il pagamento delle somme riconosciute all'esito dell'istanza di rimborso o, in alternativa, richiedere di usufruire dei servizi previsti dal pacchetto turistico; sottoscrivere atti, documenti e/o quietanze relative alla pratica, con ciò liberando Garanzia Viaggi Srl ed i terzi da ogni e qualsiasi responsabilità in merito).

**AUTORIZZA IL FONDO**

ad effettuare il pagamento al Tour operator per consentire di usufruire dei servizi previsti dal pacchetto turistico;

oppure,

ad effettuare il pagamento del rimborso alle seguenti coordinate bancarie:

iban \_\_\_\_\_ beneficiario \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del delegante

Firma per presa visione e accettazione del delegato

*Allegare fotocopia documento di identità del delegante e del delegato*